

LICORNE - Facteurs prédictifs de mortalité à J28 des patients pris en charge au CHU de Lille pour maladie COVID 19

Responsable(s) :CHOPIN Marie Charlotte
DEPLANQUE Dominique

Date de modification : 02/03/2021 | Version : 1 | ID : 73660

Général

Identification

Nom détaillé	Facteurs prédictifs de mortalité à J28 des patients pris en charge au CHU de Lille pour maladie COVID 19
Sigle ou acronyme	LICORNE
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	n°ID-RCB : 2020-A01514-35 , NCT 04475211

Thématiques générales

Domaine médical	Anesthésiologie-Réanimation Biologie Immunologie Maladies infectieuses
Etude en lien avec la Covid-19	Oui
Pathologie, précisions	« patient suspects », « cas possibles », « cas probables » ou « cas confirmés » d'une infection à SARS-CoV-2

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable	CHOPIN
Prénom	Marie Charlotte
Organisme	CHU de Lille
Nom du responsable	DEPLANQUE
Prénom	Dominique
Organisme	CHU de Lille

Collaborations

Financements

Financements	Publique
--------------	----------

Précisions i-site Lille

Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur CHU Lille

Statut de l'organisation Secteur Public

Existence de comités scientifique ou de pilotage Oui

Contact(s) supplémentaire(s)

Nom du contact SCHWARB

Prénom Laurent

Adresse Direction de la Recherche et de l'Innovation,
Bâtiment ex USN-B
6 rue du Pr Laguesse,
59037 Lille cedex

Téléphone 03.20.44.41.45

Email drs.promotion@chru-lille.fr

Organisme CHU de Lille - pole promotion de la direction de la recherche

Caractéristiques

Type de base de données

Type de base de données Autres

Préciser Base de donnée d'une étude clinique non interventionnelle RIPH3

Base de données issues d'enquêtes, précisions Etudes de cohortes

Origine du recrutement des participants Via une sélection de services ou établissements de santé

Le recrutement dans la base de données s'effectue dans le cadre d'une étude interventionnelle Non

Objectif de la base de données

Objectif principal	<p>L'objectif principal de cette étude est d'identifier les facteurs prédictifs de mortalité à J28 d'infection à SARS-CoV-2 chez les patients pris en charge pour maladie COVID 19 au CHU de Lille via la constitution d'une base de données épidémiologiques, cliniques, biologiques, immunologiques, génétiques, microbiologiques, anatomopathologiques, radiologiques, thérapeutiques et consignants les résultats des examens d'explorations fonctionnelles.</p> <p>NB : Seront exclus de l'analyse les patients « cas confirmés » d'infection grave à SARS-CoV-2 dont la prise en charge a été réalisée en service de médecine conventionnelle du fait de limitations thérapeutiques (LAT) qui existaient préalablement à l'infection à SARS-CoV-2 en raison d'une pathologie incurable ou de comorbidités sous-jacentes.</p>
Critères d'inclusion	Tout patient majeur, « patients suspects », « cas possibles », « cas probables » ou « cas confirmés » d'une infection à SARS-CoV-2 admis au CHU de Lille.

Type de population

Age	Adolescence (13 à 18 ans) Adulte (19 à 24 ans) Adulte (25 à 44 ans) Adulte (45 à 64 ans) Personnes âgées (65 à 79 ans) Grand âge (80 ans et plus)
Population concernée	Sujets malades
Pathologie	B33 - Autres maladies à virus, non classées ailleurs
Sexe	Masculin Féminin
Champ géographique	Local
Régions concernées par la base de données	Nord - Pas-de-Calais Picardie
Détail du champ géographique	Patients ayant consulté ou été admis au CHU de Lille pour suspicion de COVID

Collecte

Dates

Année du premier recueil	2020
Année du dernier recueil	2020
Taille de la base de données	
Taille de la base de données (en nombre d'individus)	[1000-10 000[individus
Détail du nombre d'individus	1000
Données	
Activité de la base	Collecte des données active
Type de données recueillies	Données cliniques Données paracliniques Données biologiques
Données cliniques, précisions	Dossier clinique Examen médical
Détail des données cliniques recueillies	antécédents, symptomatologie, données pneumologiques, données de monitoring de réanimation, compte rendu d'imageries, traitements et prise en charge,
Données paracliniques, précisions	Parcours de soin du patient, données épidémiologiques
Données biologiques, précisions	bilan biologique de soin courant, diagnostic PCR, autres examens micro-biologique,
Existence d'une biothèque	Oui
Contenu de la biothèque	Sérum Plasma Cellules sanguines isolées Autres fluides (salive, urine, liquide amniotique, ?) Tissus
Détail des éléments conservés	Serum et plasma EDTA, hépariné et citraté, PBMC, prélèvements naso-pharyngés, tissus issus d'autopsie
Paramètres de santé étudiés	Événements de santé/morbidité Événements de santé/mortalité
Modalités	
Mode de recueil des données	Recueil rétrospectif pour la 1 ^{ère} vague de COVID puis prospectif à partir de septembre 2020

Suivi des participants	Oui
Modalités de suivi des participants	Suivi par contact avec le participant (lettre, e-mail, téléphone etc.) Suivi par convocation du participant
Détail du suivi	Pour les patients suivi en ambulatoire: recueil de données à J0, J9, J30, M3 et M6. - Pour les patients hospitalisés: recueil de données à J1, J3,J5, J7, J9, J14, J30, M3 et M6
Appariement avec des sources administratives	Non
Valorisation et accès	
Valorisation et accès	
Lien vers le document	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32708264/
Description	Clinico-Biological Features and Clonal Hematopoiesis in Patients with Severe COVID-19
Lien vers le document	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32970476/
Description	Endotheliopathy Is Induced by Plasma From Critically Ill Patients and Associated With Organ Failure in Severe COVID-19
Lien vers le document	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33376594/
Description	Severe SARS-CoV-2 patients develop a higher specific T-cell response
Accès	